

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ

Lege pentru aprobarea Contractului de finanțare - Spitalul Regional de Urgență Craiova - dintre România și Banca Europeană de Investiții, semnat la București la 6 aprilie 2022 și la Luxemburg la 11 aprilie 2022

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii proiectului de act normativ

2.1 Sursa proiectului de act normativ

Ministerul Sănătății are ca obiective strategice prioritare implementarea proiectelor pentru construcția spitalelor regionale de urgență (SRU) Iași, Cluj și Craiova.

Cele trei spitale regionale de urgență se numără, de asemenea, printre obiectivele strategice sectoriale cuprinse în Planul Național de Investiții și Relansare Economică aprobat de Guvern în iulie 2020.

În baza aprobării Guvernului și a Președintelui României, la data de 6 aprilie 2022, la București, și la data de 11 aprilie 2022, la Luxemburg, a fost semnat Contractul de finanțare între România și Banca Europeană de Investiții destinat proiectului privind Spitalul Regional de Urgență Craiova, în valoare de 368 mil. EUR.

2.2 Descrierea situației actuale

Cea mai mare parte a spitalelor de urgență din România are o mare uzură fizică și funcționează în mai multe clădiri, în anumite cazuri aflate la kilometri distanță, periclitanđ astfel viața pacienților, ce au nevoie de transport cu ambulanța pentru transferul între secții.

Această situație, coroborată cu nevoia de a avea un nivel terțiar de sănătate capabil să ofere servicii performante mai ales pentru cazurile de urgență și patologii cu un grad ridicat de mortalitate, precum și de a facilita accesul grupurilor vulnerabile la acest tip de asistență, a determinat autoritățile române să identifice ca prioritate de investiții, crearea unei rețele de spitale strategice („spitale regionale de urgență”).

În scopul soluționării acestor deficiențe, Ministerul Sănătății are ca obiective strategice prioritare implementarea proiectelor spitalele regionale de urgență (SRU) Iași, Cluj, Craiova.

Obiectivul general al acestor proiecte îl constituie îmbunătățirea calității și eficienței asistenței spitalicești de urgență, iar obiectivele specifice urmăresc crearea unei rețele regionale de spitale integrate funcțional, cu roluri și funcții specifice fiecărui nivel de

complexitate și competență al asistenței medicale, îmbunătățirea eficienței și sustenabilității serviciilor medicale, creșterea eficacității clinice în special la nivelul spitalelor regionale și județene, acces sporit al populației din regiune la servicii medicale, inclusiv al grupurilor vulnerabile, reducerea mortalității evitabile în regiune, creșterea calității vieții în regiune.

Construcția a trei din cele opt spitale regionale de urgență, respectiv Iași, Cluj și Craiova a fost deja demarată de Ministerul Sănătății și va fi cofinanțată din fonduri europene nerambursabile atât în cadrul financiar multianual pentru 2014 - 2021 (activitățile legate de proiectele tehnice și încheierea contractelor pentru construcții), cât și din cadrul financiar multianual pentru 2021- 2027 (lucrările de construcție și dotarea cu echipamente, precum și activități legate de operaționalizarea spitalelor).

Pentru realizarea studiilor de fezabilitate pentru toate cele trei spitale, inclusiv documentațiile-suport pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații, Ministerul Sănătății a beneficiat de sprijinul Băncii Europene de Investiții (BEI) în cadrul Acordului de Servicii de Consultanță EIAH, încheiat cu aceasta în decembrie 2016.

Potrivit studiilor de fezabilitate, costul total al celor 3 spitale se ridică la cca. 1,64 mld EUR. Finanțarea acestora este susținută parțial prin fonduri externe nerambursabile atât în cadrul exercițiului financiar 2014-2020, cât și în cadrul exercițiului 2021 – 2027.

Potrivit celor mai recente estimări, alocarea financiară care urmează a fi asigurată din viitorul Program Operațional Sănătate (POS 2021-2027) pentru cele trei spitale regionale este de 500 mil. EUR, acoperind 39,02% din costul net al acestora, diferența urmând a fi asigurată din alte surse legal constituite, fiind necesară identificarea unor surse suplimentare pentru acoperirea întregului necesar de finanțare.

În acest context, luând în considerare expertiza și colaborarea cu BEI în acest domeniu precum și implicarea BEI în aceste proiecte de investiții prin asistența tehnică acordată până în prezent, banca și-a exprimat disponibilitatea de a sprijini în continuare autoritățile române în vederea cofinanțării celor trei spitale regionale prin acordarea de asistență financiară rambursabilă.

Contractele de finanțare pentru Spitalul Regional de Urgență Iași și pentru Spitalul Regional de Urgență Cluj au fost semnate și ratificate prin lege, după cum urmează:

- Contractul de finanțare (Spitalul Regional de Urgență Iași) dintre România și Banca Europeană de Investiții, a fost semnat la București și la Luxemburg la 20 aprilie 2021, a fost ratificat prin Legea nr. 285/8 decembrie 2021
- Contractul de finanțare (Spitalul Regional de Urgență Cluj) dintre România și Banca Europeană de Investiții, a fost semnat la București la 11 noiembrie 2021 și la Luxemburg la 15 noiembrie 2021, a fost ratificat prin Legea nr. 113/21 aprilie 2022

Conform Strategiei de administrare a datoriei publice guvernamentale 2021 – 2023, finanțarea deficitului bugetar și refinanțarea datoriei publice guvernamentale se realizează în principal din surse interne și, în completare, din surse externe, cu accent pe utilizarea instrumentelor de finanțare oferite de către instituțiile financiare internaționale, inclusiv a celor instituite la nivelul Uniunii Europene, avându-se în vedere termenii și condițiile

avantajoase oferite de acestea.

2.3 Schimbări preconizate

Proiectul constă în construcția unui nou Spital Regional de Urgență în Craiova, cu 807 de paturi. Spitalul va deveni un centru de nivel terțiar pentru rețeaua de spitale din regiunea de Sud-Vest (SV), ce va trata pacienții critici și cazurile ce necesită tehnologie și expertiză de nivel înalt. Noul spital va înlocui și va prelua paturile existente în Spitalul Clinic Județean de Urgență.

Spre deosebire de Iași și Cluj, care sunt deservite de institute oncologice consacrate, noul Spital Regional de Urgență din Craiova trebuie să funcționeze ca centru de tratare a cancerului pentru regiunea SV și este echipat cu tratamentele și facilitățile suport adecvate acestui scop.

Obiectivul principal al Proiectului este de a îmbunătăți calitatea și eficiența serviciilor medicale pentru pacienții care necesită intervenții acute, de nivel secundar și terțiar, ce implică tehnologie și experiență de nivel înalt, precum și de a asigura servicii de diagnosticare și tratare a cancerului pentru populația din regiunea de Sud-Vest a țării. În contextul actual al crizei COVID-19, se preconizează că Proiectul va contribui la sporirea capacității de pregătire și reacție a țării împotriva unor viitoare pandemii.

Proiectul va fi localizat în România, Regiunea de Sud-Vest (NUTS II/RO41), care este o regiune de coeziune. Proiectul se referă la construcția unui nou Spital Regional de Urgență în Craiova. Spitalul va deveni un centru de nivel terțiar pentru rețeaua spitalicească din regiunea de Sud-Vest (SV) ce va trata pacienții aflați în stare critică și cazurile care necesită tehnologie și expertiză la nivel înalt. Noul Spital Regional de Urgență din Craiova va cuprinde și un centru de tratare cancerului pentru regiunea SV.

Noul Spital Regional de Urgență din Craiova va înlocui Spitalul Clinic Județean de Urgență existent în prezent.

Noul spital este un complex de clădiri cu 7 etaje. Spitalul va avea 807 paturi, din care 577 de paturi de acută, un centru pentru Mama și Copilul cu 100 de paturi pentru adulți și copii, încă 55 de paturi pentru pacienții oncologici și de la radioterapie și 75 de paturi pentru terapie intensivă.

Suprafața totală construită a SRU este de aproximativ 165.256 m², cu o suprafață netă de aproximativ 73.295 m². Amprenta la sol a clădirii este de 32.840 m², iar volumul total construit se ridică la 695.903 m³.

Din perspectivă funcțională, noul SRU va fi organizat în șapte grupuri de specialități medicale strâns relaționate, „Centre”: Cap și Gât; Piept; Abdominal; Articulații, Coloană și Traumă; Medicină Internă; Mama și Copilul, Radioterapie și Oncologie. Aceste Centre reflectă competențele spitalului din domeniile de îngrijire medicală de nivel secundar și terțiar. În plus, vor exista departamente cu funcții transversale: îngrijire primară și alte servicii spitalicești de bază (chirurgie generală, medicină internă, etc.).

Spitalul regional de urgență Craiova va fi înființat conform legii și va fi organizat ca spital public în administrarea MS. Potrivit prevederilor art.193, alin. 2) al Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, spitalele publice din rețeaua MS beneficiază de surse de la bugetul de stat, printre altele, pentru investiții legate de construirea de noi spitale.

În baza aprobării Guvernului și a Președintelui României, la data de 6 aprilie 2022, la București, și la data de 11 aprilie 2022, la Luxemburg, a fost semnat Contractul de finanțare între România și Banca Europeană de Investiții destinat proiectului privind Spitalul Regional de Urgență Craiova, în valoare de 368 mil. EUR.

Împrumutul se circumscrie măsurilor întreprinse de BEI, urmare crizei provocate de pandemia de COVID-19, pentru sprijinirea statelor membre în realizarea unor investiții în infrastructura de sănătate în vederea asigurării pregătirii pe termen mediu pentru evenimente pandemice, precum și în vederea consolidării și menținerii viabilității financiare și operaționale a sistemului public de sănătate. În contextul acestei politici, față de termenii standard ai acesteia, BEI a oferit posibilitatea optării pentru maturități mai lungi, un procent de finanțare din împrumut de până la 75% din costul total net, precum și posibilitatea ca valoarea cumulată a finanțării din fonduri nerambursabile și din împrumut să poată fi de 100% din costul total net al proiectului.

Costul total net al proiectului de investiții, astfel cum este evidențiat în Contractul de Finanțare, pornind de la costurile estimate prin documentația tehnico-economică aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 786/2019, este de cca. 602,74 mil. EUR. Acest cost cuprinde costurile legate de construcție, echipamente tehnologice și alte cheltuieli specifice conform devizului (proiectare și asistență, costurile aferente construcției, comisioane și permise, probe tehnologice și teste și alte cheltuieli diverse și neprevăzute).

Conform contractului de finanțare, împrumutul BEI în valoare de 368 mil. EUR reprezintă cca. 73% din costul net aferent obiectivului Spitalul Regional de Urgență Craiova. Diferența de cca. 140,52 mil. EUR (27 %) din costul total net, la care se adaugă taxele și impozitele aferente proiectului se vor asigura de partea română, din fonduri nerambursabile și de la bugetul de stat.

În condițiile în care pe parcursul implementării proiectului suma disponibilă din fonduri nerambursabile pentru acest proiect este mai mare decât suma estimată inițial, valoarea împrumutului va fi ajustată corespunzător. O astfel de modificare nu va presupune costuri suplimentare pentru partea română.

Ministerul Sănătății beneficiază în vederea implementării acestui proiect și de asistență tehnică PASSA, acordată de către BEI conform Acordului de servicii de asistență tehnică încheiat cu Ministerul Sănătății la data de 8 iulie 2019, precum și de asistență acordată de PSRS¹.

¹ Program de sprijin pentru reforme structurale coordonat de Direcția generală sprijin pentru reforme structurale (DG Reform)

Eventualele cheltuieli operaționale și/sau de management aferente implementării corespunzătoare a proiectului, care nu sunt incluse în costul investiției prevăzut în Contractul de finanțare și/sau care nu sunt asigurate din alte fonduri nerambursabile existente, vor fi asigurate de Ministerul Sănătății de la bugetul de stat și/sau din alte surse legal constituite, după caz. Din estimările prealabile ale Ministerului Sănătății, costul acestora se ridică la cca. 1,5 - 2 mil. EUR pe parcursul întregii perioade de implementare.

Proiectul se realizează pe o perioadă de 7 ani, respectiv 2020 – 2026, data finală de disponibilizare a împrumutului fiind de până la 72 de luni de la data semnării contractului de finanțare. Conform Contractului de finanțare, împrumutul poate fi tras în maxim 36 tranșe, valoarea minimă a unei tranșe fiind de 10 mil. EUR.

Termenii financiari aferenți împrumutului, respectiv maturitatea, structura de rambursare, tipul de dobândă (fixă sau variabilă), frecvența și termenele de plată a serviciului datoriei publice vor fi stabilite pentru fiecare tranșă în parte cu ocazia tragerii, cu luarea în considerare a termenilor și condițiilor standard ale BEI, astfel cum sunt prevăzute în Contractul de finanțare, respectiv: maturitatea de până la 27 ani² de la data tragerii pentru fiecare tranșă în parte, pentru opțiunea de rambursare în mai multe rate și de până la 16 ani de la data tragerii tranșei, pentru structura de rambursare într-o singură tranșă.

Plata serviciului datoriei publice aferent împrumutului, respectiv rambursarea capitalului, achitarea dobânzilor, a comisioanelor și a altor costuri aferente împrumutului se asigură conform legislației în vigoare privind datoria publică, prin mecanismul aferent finanțărilor rambursabile contractate de Guvernul României, prin Ministerul Finanțelor, în vederea finanțării deficitului bugetului de stat și refinanțării datoriei publice guvernamentale.

Implementarea proiectului va fi asigurată de Ministerul Sănătății, în calitate de Promotor și agenție de implementare. În această calitate, Ministerului Sănătății i se delegă întreaga autoritate și responsabilitate privind realizarea proiectului și utilizarea fondurilor alocate acestuia. Ministerul Sănătății va realiza proiectul printr-o Unitate de implementare care va fi constituită în cadrul acestuia. Elementele legate de structura și componența UIP vor fi prevăzute în Planul de Management al Proiectului, document care se elaborează de către Ministerul Sănătății, cu sprijinul asistenței tehnice PASSA. Pe parcursul implementării Proiectului și cu acordul prealabil al BEI și al Ministerului Finanțelor, Ministerul Sănătății poate transfera Unitatea de Implementare a Proiectului, în cadrul unei alte entități specializate înființată în subordonarea sau în coordonarea acestuia și/sau desemnată legal cu astfel de atribuții.

Ministerul Finanțelor și Ministerul Sănătății vor încheia un Acord Subsidiar, prin care se vor stabili drepturile și obligațiile părților în ceea ce privește aplicarea prevederilor contractului de finanțare și realizarea proiectului.

² potrivit politicii standard a BEI maturitatea maximă este de 25 ani

Pe parcursul implementării, în vederea realizării obiectivului de investiții, Ministerul Sănătății va colabora și cu alte entități cu atribuții în domeniu, inclusiv Primăria Municipiului Craiova /Consiliul Județean Dolj/UMF Craiova , după cum va fi necesar.

Cheltuielile în cadrul proiectului, respectiv cheltuielile reprezentând echivalentul în lei al valorii împrumutului și al celorlalte fonduri publice destinate finanțării proiectului (fonduri nerambursabile și fonduri de la bugetul de stat, după cum va fi necesar), astfel cum sunt prevăzute în Contractul de finanțare, precum și taxele și impozitele aferente proiectului vor fi cuprinse în bugetul Ministerului Sănătății, în cadrul sumelor alocate anual cu această destinație de la bugetul de stat, în funcție de natura și specificul Proiectului.

Tragerile în cadrul împrumutului vor fi efectuate de către Ministerul Finanțelor, conform prevederilor contractului de finanțare, în baza raportărilor/evidențelor furnizate de Ministerul Sănătății privind cheltuielile/activitățile eligibile în cadrul împrumutului.

Sumele trase din împrumut de către Ministerul Finanțelor vor avea destinațiile prevăzute în Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 64/2007 privind datoria publică, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 109/2008, cu modificările și completările ulterioare, respectiv finanțarea deficitului bugetului de stat și refinanțarea datoriei publice guvernamentale.

Conform prevederilor Contractului de finanțare, dreptul aplicabil este legislația luxemburgheză. Prin urmare, natura juridică a acestui document este de contract de stat, nefiindu-i astfel aplicabile prevederile Legii nr. 590/2003 privind tratatele. Intrarea în vigoare a contractului de finanțare este condiționată de aprobarea acestuia prin act normativ cu putere de lege, conform legislației privind datoria publică.

2.4 Alte informații *)

Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic **)

3.1 Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ

Nu se referă la acest subiect.

3.2 Impactul social

c) impactul asupra sănătății populației, siguranței alimentare și nutriției, precum și asupra sistemului de sănătate

Noul spital va oferi asistență medicală de specialitate pentru 1,9 milioane de oameni, care locuiesc în zona de sud-vest a României, va îmbunătăți accesul la servicii medicale de calitate și pentru cei 301.000 de locuitori ai municipiului Craiova.

e) impactul asupra educației și învățării pe tot parcursul vieții

Spitalul va servi de asemenea ca spital didactic universitar pentru singura universitate din regiune și va contribui la consolidarea educației medicale și la îmbunătățirea cercetării în domeniul sănătății.

3.3 Impact asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

Nu se referă la acest subiect.						
3.4 Impactul macroeconomic						
Nu se referă la acest subiect.						
3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici						
Nu se referă la acest subiect.						
3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat						
Nu se referă la acest subiect.						
3.5 Impactul asupra mediului de afaceri						
Nu se referă la acest subiect.						
3.6 Impactul asupra mediului înconjurător						
Nu se referă la acest subiect.						
3.7 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării						
Nu se referă la acest subiect.						
3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile						
Nu se referă la acest subiect.						
3.9 Alte informații						
Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat atât pe termen scurt, pentru anul curent cât și pe termen lung (5 ani), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri. ***)						
Impactul financiar direct al împrumutului asupra cheltuielilor bugetului de stat este generat de plata serviciului datoriei publice (respectiv dobânzi și comisioane aferente împrumutului), acesta fiind în mod direct influențat de cheltuielile în cadrul proiectului. Având în vedere un calendar estimativ al implementării și implicit al tragerilor în cadrul împrumutului, impactul estimativ asupra cheltuielilor bugetului de stat pentru perioada 2022 – 2026 este prezentat, după cum urmează:						
-în mii lei (RON)						
Indicatori	Anul curent	Următorii patru ani				Media pe cinci ani
	2022	2023	2024	2025	2026	
4.1 Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
i. impozit pe profit						
ii. impozit pe venit						
b) bugete locale						
i. impozit pe profit						

c)bugetul asigurărilor sociale de stat i. contribuții de asigurări						
d)alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)						
4.2 Modificări ale cheltuielilor bugetare, plu/minus, din care:	0	0	282.008	291.878	390.802	192.938
a)buget de stat	0	0	282.008	282.008	371.062	187.016
b)bugete locale: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii						
c)bugetul asigurărilor sociale de stat: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii						
d)alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora) Buget de stat – Serviciul datoriei publice	0	0	0	9.870	19.740	5.922
4.3 Impact financiar, plus/minus, din care:						
a)buget de stat						
b)bugete locale						
4.4 Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
4.5 Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
4.6 Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
4.7 Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente: a)fișa financiară prevăzută la art. 15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată;						

b) declarația conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară

4.8 Alte informații

Pe perioada implementării, Ministerul Sănătății va urmări încadrarea cheltuielilor aferente proiectului de investiții în creditele bugetare și de angajament aprobate în acest scop prin legea bugetului de stat pentru fiecare an de implementare în parte.

Secțiunea a 5 a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

- 5.1 Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ**
Nu este cazul
- 5.2 Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice**
Nu este cazul
- 5.3 Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE).**
Nu este cazul
- 5.3.1 Măsurile normative necesare transpunerii directivelor UE**
Nu este cazul
- 5.3.2 Măsurile normative necesare aplicării actelor legislative UE**
Nu este cazul
- 5.4 Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene**
Nu este cazul
- 5.5 Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate**
Nu este cazul
- 5.6 Alte informații**

Secțiunea a 6 - a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

- 6.1 Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative**
- 6.2 Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate**
Inițierea actului normativ este rezultatul încheierii unui acord semnat cu o instituție financiară internațională, actul normativ aprobând contractul de finanțare, potrivit prevederilor legislației române în vigoare. Au fost respectate dispozițiile Legii nr. 52/2003, republicată, privind transparența decizională.
- 6.3 Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale**
Nu este cazul.

6.4 Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative

Nu este cazul.

6.5 Informații privind avizarea de către:

- a) Consiliul Legislativ a avizat proiectul de act normativ prin avizul nr. 888/2022.
- b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării
- c) Consiliul Economic și Social
- d) Consiliul Concurenței
- e) Curtea de Conturi

6.6 Alte informații

Secțiunea a 7-a
Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ

7.1 Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ

7.2 Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice

Au fost respectate dispozițiile Legii nr. 52/2003, republicată, privind transparența decizională.

Secțiunea a 8-a
Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ

8.1 Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ

Punerea în aplicare a prezentului act normativ se asigură de către Ministerul Finanțelor și Ministerul Sănătății. Între acestea se va încheia un Acord subsidiar prin care se vor stabili drepturile și obligațiile părților în aplicarea contractului de finanțare, astfel cum este menționat în Secțiunea 2 de mai sus.

8.2 Alte informații

Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege pentru aprobarea Contractului de finanțare - Spitalul Regional de Urgență Craiova -dintre România și Banca Europeană de Investiții, semnat la București la 6 aprilie 2022 și la Luxemburg la 11 aprilie 2022, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare, cu procedura de urgență prevăzută de art. 76 alin. (3) din Constituția României, republicată.

~~PREMIER~~ ~~MINISTRU~~

~~NICOLAE IONEL~~ CIUCĂ

TRU
ANIEI *

